

 HEMATOLOJİ ÜNİVERSİTESİ	BENDAMUSTİN		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Bendamustin	1.2.gün		120 mg/m ²	%0.9 sf içerisinde konsantrasyonu 0.2-0.6 mg/mL olacak şekilde 30-60 dakikada
21 günde bir uygulanır.				

Antimikrobiyal profilaksi:

Trimetoprim sulfometaksazol:.. Tedavi süresince ve sonrasında 3 ay boyunca Pazartesi/Çarşamba/Cuma günleri günde 480 mg önerilmektedir.

Nötropenik dönemlerde dozu haftada iki kez 480 mg önerilmektedir.

Flukonazol: 200 mg 1x1 tablet (nötropeni döneminde)

Valasiklovir:2x500 mg , tedavi süresince ve tedavinin tamamlanmasından sonraki 3 ay boyunca

Proton pompa inhibitörü: 2x1 (Steriod alırken)

Allopurinol: Allopurinol ve Bendamustine'nin birlikte verilmesiyle ilişkili nadir cilt reaksiyonları ve diğer toksisiteler görülmüştür.

Bendamustine uygulandığı günlerde allopurinolün bırakılması önerilmektedir.

Düşük tümör lizis riski: Allopurinol, günde 300 mg dozda Bendamustine uygulamasının ardından (yani 3. gün) başlatılmalıdır.

Orta dereceli tümör lizis riski : Bendamustine uygulamasından önce 3 gün boyunca ve Bendamustine uygulamasından sonra 5-7 gün boyunca 300 mg allopurinol kullanılmalıdır.

Antiemetik profilaksisi: Orta risklidir.

Bendamustin doz modifikasyonu

Başlangıç dozu	120 mg/m ² 1-2.günler
Seviye 1 dozu	90 mg/m ² 1-2 günler
Seviye 2 dozu	60 mg/m ² 1-2 günler
Seviye 3 dozu	verilmez

Doz modifikasyonu	
Tedavinin 1. Gününde trombosit $<75000/\text{mm}^3$, ANC $< 1000/\text{mm}^3$	Trombosit $>75000/\text{mm}^3$ ANC $>1000/\text{mm}^3$ kadar beklenir. Tedaviye başlanıldığında bendamustin seviye 1 dozunda verilir.
Önceki siklusta grade 4 hematolojik toksisite olmuşsa	Trombosit $>75000/\text{mm}^3$ ANC $>1000/\text{mm}^3$ kadar beklenir. Tedaviye başlanıldığında bendamustin seviye 1 dozunda verilir.
Aktif enfeksiyon	Enfeksiyon düzelince tedavi başlanır.bendamustin seviye 1 dozunda verilir.
Yeni gelişen nörolojik semptom	Tedavi kesilip,semptomlar azalıncaya kadar beklenir. Semptomlar ilaç ilişkili düşünülürse tüm tedavi sonlanır.
HBV reaktivasyon	Tüm tedavi kesilir.
Grade 2 non hematolojik toksisite önceki siklusta olursa	Grade 1'den daha fazla azalana kadar tedavi ertelenir.aynı dozdan devam edilir.
Grade 2 non hematolojik toksisite önceki siklusta olursa	Grade 1'den daha fazla azalana kadar tedavi ertelenir. Seviye 1 dozdan devam edilir.

Bendamustin
Böbrek Yetmezliği
CrCl <30 mL/dakika: Kullanımı önerilmez.
Karaciğer Yetmezliği
Orta dereceli bozukluk (AST veya ALT normalin üst sınırının 2,5-10 katı ve total bilirubin normal üst sınırın 1,5- 3 katı): Kullanımı önerilmez.
Şiddetli bozukluk (total bilirubin > 3 kat ULN): Kullanımı önerilmez.
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması:
BMI ≥ 30 kg/m ² : BSA'nın hesaplanması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılmalıdır.